

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0030099

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7472

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AKIL ABDERRAHIM

Date de naissance :

04 10 1958

Adresse :

31 Rue FENOU HABBOS MAARIF

Tél. :

06 78 275932

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél.: 0522 21 11 12 - Autorisation N°: 4994

Date de consultation :

01 NOV 2019

Nom et prénom du malade :

AKIL ABDERRAHIM

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

al d'g...

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

07 NOV. 2019 INPE : 091057711

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CHSA

Le :

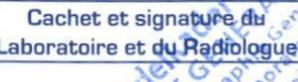
Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01 NOV 2019			130, ^m	
			INPE : 091057711	

Dossier N° 091
Médecine Générale
Médecin Généraliste
Rue 25, Bâtiment Panoramique
Casablanca
Tél: 05 39 39 39 39 - Fax: 05 39 39 39 39

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed OERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impassée Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA</p>	20/11/2013	<p>Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed OERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impassée Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA</p>

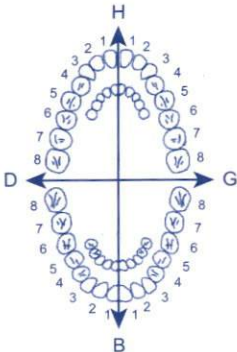
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01 NOV 2019	 INPE : 091057711	150,00

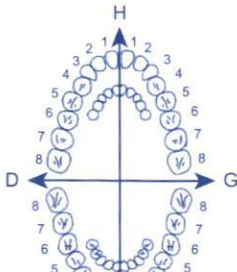
[illegible]

RELEVÉ DES SOINS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D<div>0000000000000000</div>3553341111433553G</div><div>B</div></div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine
de Montpellier

153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12

Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037

الدكتور عبد القادر الماضي
الطب العام

خريج كلية الطب بمونبيلي
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف : 05 22 21 11 12

رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

A. AKIL

Casablanca le : 01 NOV 2019

40.40 METEOPASMYL 1K (S.V.)

79.50 CARBOXONE 1K (S.V.)

34.70 ETOPRIN 1K (S.V.)

1/4 par ac de (S.V.)

51.00 TANECAL 500

205.60 1 box of CP (S.V.)

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M. Hamed GERMANE
22, Rue Impasse Ibnou KATIR
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M. Hamed GERMANE
22, Rue Impasse Ibnou KATIR
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - A...

MeteoSpasm

Capsule molle - Boîte de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

METEOSPASMYL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMYL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE METEOSPASMYL, capsule molle ?

Posologie

RESERVE A L'ADULTE

1 capsule 2 à 3 fois par jour.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASMYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE METEOSPASMYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Lot : 190295
À consommer de
préférence avant le : 05/2022

PPC : 79,50 DH

Composition (Par comprimé) :

Charbon végétal activé 200 mg, Wakamé undaria (pinnatifida poudre) 100 mg, extrait sec de Rhubarbe (Rheum palmatum) 200 mg, Huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare) 24 mg, Huile essentielle de Menthe poivrée (Mentha piperita) 24 mg, Fructo-Oligosaccharides F.O.S 100 mg.

PROPRIÉTÉS :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Lecco - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N° DA20161310001DMF/20UCAMAv2

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.229.16

 **Tanganil® 500 mg**
تانجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

**Acétylleucine
comprimé**

des effets indésirables non mentionnés
si certains effets indésirables deviennent
en informer votre médecin ou votre

pharmacien.

gluten, e

NISPEN

DE VOTRE PHARMACIEN.

ns médicaments

réellement un autre médicament,
sans ordonnance, parlez-en
pharmacien.

utiliser ce médicament pendant

vous êtes enceinte pendant
médecin car lui seul peut juger

médecin ou à votre pharmacien
ament.

et note: amidon de blé (gluten).

TANGANIL 500 mg,

tion

es en deux prises matin et soir.

variable selon l'évolution clinique;
cas d'insuccès, la posologie peut

E CONFORMER STRICTEMENT
TRE MEDICIN.

TS INDÉSIRABLES

s, TANGANIL 500 mg, comprimé
effets indésirables, bien que tout

ruption, rougeurs, urticaire et
rarement observées.

5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser TANGANIL 500 mg, comprimé après la date
de péremption mentionnée sur la boîte.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou
avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien
ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures
permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient TANGANIL 500 mg, comprimé ?

La substance active est:

Acétylleucine 500 mg
Pour un comprimé.

Les autres composants sont:

Amidon de blé, amidon de maïs pré-gélatinisé, carbonate de
calcium, stéarate de magnésium.

**Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et
contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous forme de comprimé.
Boîte de 30.

Titulaire

Pierre FABRE MEDICAMENT

45, place Abel Gance - 92100 Boulogne - France

Fabricant

Pierre FABRE MEDICAMENT

45, place Abel Gance - 92100 Boulogne - France

Importé sous licence par

Laboratoires MAPHAR

Km 10, route côtière 111

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebâa - Maroc

**La dernière date à laquelle cette notice
a été approuvée est le 20/02/2007.**

PPV : 34DH70

PER : 08-22

LGT : 11865

ZEPAM® 6 mg

bromazépam

ent l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
ous pourriez avoir besoin de la relire.
question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

à été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même
identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisécable, 180 mg par tube.

Excipients : Q.S.P 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisécable (blanc); boîte de 30

Dans quels cas utiliser ce médicament?

C'est un anxiolytique de la famille des benzodiazépines.

Il est utilisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

Attention !

a) Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants.
- Insuffisance hépatique sévère, aiguë ou chronique (risque de survenue d'une encéphalopathie).
- Myasthénie.
- Insuffisance respiratoire.
- Syndrome d'apnée du sommeil.

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne moyenne de **ZEPAM®** est de 1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante :

- 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
- 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
- 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de la réponse thérapeutique.

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés par jour dans certains cas.

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 6 ans (risque de fausse-route).

Enfant, sujet âgé, insuffisant rénal ou hépatique : il est recommandé de diminuer la posologie, par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante.

c) Mode et voie d'administration

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

Les prises devront être régulièrement réparties dans la journée.

e) Durée du traitement

Ne pas dépasser 12 semaines de traitement sans avis médical.

Le traitement doit être aussi bref que possible.

L'indication sera réévaluée régulièrement, surtout en l'absence de symptômes.

Effets non souhaités et gênants :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants :

Trous de mémoire, sensation d'ivresse, somnolence en particulier chez la personne âgée, ralentissement des idées, sensation de fatigue musculaire, baisse de la libido, éruption cutanée, troubles du comportement.

Exceptionnellement :

- réactions paradoxales avec augmentation de l'anxiété, agitation, agressivité, confusion des idées, hallucinations;
- amnésie antérograde.

Ces troubles nécessitent l'arrêt du traitement.

f) Précautions d'emploi

Des précautions sont nécessaires en cas de myasthénie.

Utilisé seul, ce médicament n'est pas adapté au traitement des états dépressifs.

Une prise prolongée ou des doses importantes de ce médicament favorisent une dépendance.

Docteur EL MADI Abdelkader

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE

153, Rue 25, Bd, Panoramique
Bine Lamdoune - Casa
Tél. : 05 22.21.11.12
Autorisation N° 4994

الدكتور عبد القادر المادي

الطب العام
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف 05 22.21.11.12 الدار البيضاء
رقم الرخصة 4994

NOM et PRENOM : *Mr. Abdelhak*
Adressé (e) par Docteur :
Motif de consultation :

af de ventre

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE DU *01-11-2019*

- Foie : contours : *regulier* - Taille : *normal*
- échostructure : *fine*
- V.B. paroi : *fine*
- V.B.P. : *un dilaté*
- V.B. I.H. : *un dilaté* - V.P. : calibre *d. 11mm*
- Reins : *normal*

droit : gauche :

contours :

position :

dimensions :

différenciation corti-médul. :

différenciation parench-sinusale :

calcul :

dilatation pyélo calicelle :

Shoche

- Rate : *normal*

- Pancréas : *normal*

- Utérus : contours : position : dimensions : L. cavaire :

- échostructure :

- Ovaires : droit :

gauche :

- prostate : dimensions : échostructure :

- Vessie : paroi :

Conclusion

*US abd haut
Toujours normal - Shoche
Shoche*

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplôme en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél. 05 22.21.11.12 - Autorisation N° 4994

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine
de Montpellier

153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél : 05 22 21 11 12

Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037

MAIC L ABTERRA

Casablanca le : _____ : الدار البيضاء في

01 NOV 2019

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

خريج كلية الطب بمونبيلي

الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن

الهاتف : 05 22 21 11 12

رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

af d gent

Edo R. Madi

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale

153, Rue 25 Bd. Panoramique

Bine Lamdoune - Casablanca

Tél.: 0522.21.11.12 - Autorisation N° 4994

N° [redacted] رقم

INPE : 091087711 DH.

[redacted] درهم

Reçu

توصيل

Reçu de M. ALK. Abdelouah توصلت من

la somme de cent cinquante بما قدره

dirhams

pour echo graphie 0500 وذلك

14 ATA الموافق 14/11/2019 الإيمضاء

le 01 NOV 2019

Signature
Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél.:0522.21.11.12 - Autorisation N°:4994